



# KINDERGARTENANMELDUNG

<b>Von Kämmerei auszufüllen:</b>	<b>Von Erzieherin auszufüllen</b>
U 3 Kind	Kindergarten:
Buchungszeichen:	Gruppe:
Beitragsgruppe	1. Tag:

## 1.) Kind

Name	Vorname		
Geburtsdatum	Geburtsort		
Straße, Hausnummer	Staatsangehörigkeit		
PLZ, Ort - Ortsteil (= Hauptwohnung der Familie / des Erziehungsberechtigten)			
Gewünschtes Aufnahmedatum	Konfession		
Hausarzt: Name, Anschrift, Tel.-Nr.			

## 2.) Eltern

MUTTER (Vorname)	Nachname/Geburtsname	sorgeberechtigt	ja	nein
Geb.Datum	Wohnung	Notfall-Telefon privat:	am Arbeitsplatz	
VATER (Vorname)	Nachname	sorgeberechtigt	ja	nein
Geb.Datum:	Wohnung	Notfall-Telefon privat:	am Arbeitsplatz	
Krankenkasse:	Sonstige Angaben: (z.B. Pflegeeltern, getrennt lebend, geschieden):			

## 3.) Geschwister unter 18 Jahren:

Vorname:	geb. am:	besucht gleichzeitig mit dem angemeldeten Kind den Kindergarten	
		Ja	Nein

- bitte wenden -

**4.) Überstandene Krankheiten** (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Masern  Keuchhusten  Scharlach  Diphtherie  übertragbare Kinderlähmung  Mumps  
 Röteln  Windpocken  Sonstige Krankheiten \_\_\_\_\_

**5.) Impfungen** (jeweils Datum angeben)

Diphtherie	1. am	2. am	3. am
Von der Diphtherie-Schutzimpfung zurückgestellt			am
Tetanus	1. am	2. am	3. am
Sonstige Impfungen			

**6.) Besondere Angaben**

- Seh-  Sprach-  Hör- oder  andere Auffälligkeiten

**7.) Abbuchungsermächtigung**

Ich ermächtige die Gemeindekasse Lenningen, den Kindergartenbeitrag von meinem Girokonto Nr. \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

jeweils zum 1. jeden Monats im Voraus abzubuchen.

- Die Benutzungsordnung wird zur Kenntnis genommen und anerkannt.
- Das Merkblatt „Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte über das Verhalten bei ansteckenden Krankheiten gem. § 34 Abs.5 S.2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)“ (Anlage 5) habe ich ebenfalls erhalten und zur Kenntnis genommen.
- Ich verpflichte mich, Änderungen in der Personensorge sowie Änderungen der Anschrift sowie der Telefonnummer unverzüglich dem Kindergarten mitzuteilen.

Kontoinhaber ist verpflichtet ein Guthaben zu Monatsbeginn vorzuweisen.  
Die Stornogebühren gehen zu Kosten des Kontoinhabers.

Lenningen, \_\_\_\_\_

Unterschrift Sorgeberechtigte/r	Unterschrift Sorgeberechtigte/r
---------------------------------	---------------------------------

Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig, ob diese verheiratet, getrennt lebend oder unverheiratet sind.